

Barcode
 Pathologie

**Anforderungsschein
 Histo-/zytologische Begutachtung**

Barcode
 Pathologie

Entnahmedatum: _____

Schnellschnitt **Schnelleinbettung**
 nativ in Formalin

Patient (oder Pat. Etikett mit Fall-Nr. bei Uniklinik Erlangen)

Name, Vorname _____

geb. am: _____

Adresse: _____

Anforderer (Stempel)

Ansprechpartner : _____

Tel.-Nr. für Rückfragen : _____

Fax-Nr. für Befund : _____

Klinik/Abteilung : _____

Kassenpatient

Stationär

Ambulant

Privat

Stationär

Ambulant

Überweisungsschein im **Original** anbei

Rechnung an Einsender

Versicherten-Nr.: _____

Krankenkasse: _____

vom Institut für Pathologie auszufüllen
 Labor

1. Ausgepackt von:

2. Anzahl/Inhalt:

3. Zuschnitt:

4. Abgegeben von:

5. Abgerechnet von:

Schnellschnitt

Zeit: ____ : ____ || ____ : ____

Gewebebank

__ xT __ xN __ xM __ xO __ xB

Infektiöse Erkrankungen/Verdacht auf?

ja _____

nein

Art der gewünschten Untersuchung/Material (bitte ankreuzen):

Histologische Untersuchung: Bitte auf ausreichende Gefäßgröße achten. Nativ oder mit Formalin (10-20fache Menge)!

Sonstiges: _____

Rückruf erbeten unter Tel.:

Therapierelevanz: Optimierung/Entscheidung (IHC, Mol.)

Klinische Angaben:

Lokalisation:

Vorerkrankungen:

OP-Technik: PE, Resektat, Randprobe

Besondere Fragestellung:

Klinik, Arzt, Stempel, Datum, Unterschrift

Hinweis: Alle dickumrandeten Felder müssen vollständig ausgefüllt sein, damit eine zeitnahe Bearbeitung erfolgen kann.